

EXPÉRIMENTATION RÉGIONALE DE L'ETP DANS LE CHAMP DES ADDICTIONS

Contexte

Diagnostic territorial partagé

- Forte **prévalence** des conduites addictives
- Différentes **temporalités** de prise en charge
- Parcours de soins **incomplets** ou insuffisance d'alternatives à l'offre de soins
- Problématiques de **déplacements** des patients

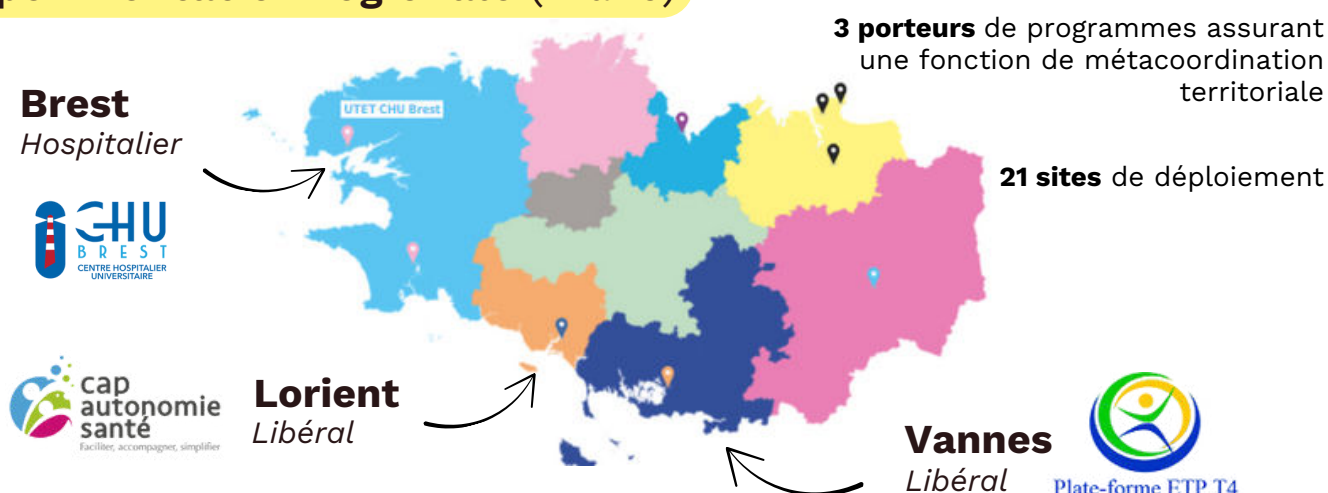
Expérimentation

- Créer une offre de soin **complémentaire**
- Créer une porte d'entrée **éducative** et **souple** vers le soin
- Proposer une offre **accessible** sur les différents territoires
- Renforcer **autonomie** des patients dans son parcours et sa qualité de vie

Evaluation du cadre régional

- Identifier mécanismes et **plus value** de l'ETP dans le champ des addictions

Expérimentation régionale (4 ans)



Spécificités par site

VANNES

Gouvernance tripartite (institutions, libéraux et associations)

Soirées familles pour inclure et soutenir l'entourage et déstigmatiser

Accueil de tous types d'addictions, abstinents ou non

LORIENT

Co-construction avec tous les **partenaires pluridisciplinaires**

Sessions en **milieu carcéral** et surf thérapie

Répertoire des ressources en addictions sur le territoire

BREST

Personnalisation du parcours ETP : **format "à la carte"**

Accueil de tous types d'addictions
Patients déjà dans un **parcours de soin**

ATELIERS Parcours de vie, compréhension de la maladie, gestion des émotions, stratégies de changement

Impacts des programmes

PATIENTS

- Amélioration de la qualité de vie
- Développement des compétences et lien social
- Inclusion de public en rupture

PROFESSIONNELS DE SANTE

- Changements de posture grâce aux savoirs expérientiels
- Evolution vers approche d'accompagnement
- Décloisonnement des rôles et horizontalité grâce à la pluridisciplinarité des équipes

PARCOURS DE SOIN

- Interfaces souples entre soins classiques et besoins patients
- Facilite l'entrée/retour dans un parcours de soin
- Restauration progressive du lien au soin et réduction des ruptures

STRUCTURATION TERRITORIALE

- Programmes catalyseurs de dynamiques locales
- Renforcement de l'interconnaissance
- Harmonisation des pratiques et mutualisation des ressources

En amont

- Réseau partenarial préexistant
- Interconnaissance favorisée par la formation 40h

Partenariat

- Pluridisciplinarité et horizontalité des équipes
- Décloisonnement ville/hôpital
- Rôle central des patients partenaires

Leviers

Programme

- Pas de prescription médicale obligatoire
- Non stigmatisant et ouvert à tous
- Contenu en lien avec les besoins

Gouvernance

- Rôle essentiel de la **méta-coordination**
- Gouvernance partagée et équitable



Focus méta-coordination

- Structure, sécurise et centralise l'organisation du territoire
- Assure la cohérence et l'harmonisation des programmes et du réseau d'acteurs
- Nécessite un temps dédié et des ressources humaines identifiées

Retombées de l'expérimentation

- Accompagnement personnalisé au cœur des territoires
- ETP incarne une **nouvelle culture du soin en addictions** (levier d'engagement progressif vers le soin, **sans pression thérapeutique**)
- Transformations des pratiques : amélioration de l'efficacité et de la qualité des soins
- Démonstration de la viabilité des approches multisectorielles
- Constitution de modèles opérationnels reproductibles
- **Renforcement du cadre de méta-coordination** avec des missions claires (stratégies régionales formalisées, standardisation, pilotage, mutualisation)
- **Modification des recommandations régionales** de 2019 en ETP et addictions, en partenariat avec tous les acteurs, prévu courant 2026